[Prénom et nom]

[Adresse]

[Ville 00-000]

[email]

[Téléphone]

LOCCO France

PMG’ Innov

106 rue de l’Aiguillette

13012 Marseille

+33 6 21 590931

contact@loccodesigns.com

 FORMULAIRE DE PLAINTE

Numéro de commande: …............................. Produit ……………………..
Date d'achat ……....................
Date de réception……........................
Date à laquelle le défaut a été découvert ….....................

Type de défaut : physique/légal\*
S'agit-il d'une première réclamation concernant ce produit ? oui/non\*

Le produit est-il assemblé ? oui/non\*

|  |
| --- |
|  DESCRIPTION DU DÉFAUT/DE LA DÉFAILLANCE : |
| INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES: |

Basé sur le Code Civil art 556 :

1. Je demande une réduction de prix de………..… (: .......................................) et le remboursement de la différence sur le compte ou à l'adresse ci-dessous.
2. Je me retire du contrat et demande un remboursement de…………. (………………………….…….) au numéro de compte ou à l'adresse indiqués.
3. Je demande une réparation du produit
4. Je demande le remplacement du produit.

Mon numéro de compte bancaire: ………………………………………………….......................................................

\* barrer ce qui ne s'applique pas ……………………………………

 Signature